

SE SOLICITA PERMISO SANITARIO TEMPORAL (PST)

Señores Agencia de Regulacion Sanitaria (ARSA)

Yo _____ con Identidad No _____, RTN _____, de nacionalidad _____ con direccion en _____, Telefono No _____ y correo electronico, en mi condicion de _____ de la empresa _____ comparezco ante ustedes solicitando un **PERMISO SANITARIO TEMPORAL (PST)**, del producto(s) denominado

_____ amparado en el **COMUNICADO** de fecha **17** de enero del **2018** y en cumplimiento de los siguientes requisitos declaro que son:

DESTINATARIOS DE LOS PRODUCTOS IMPORTADOS SEGÚN SU VOLUMEN DE COMPRA.

Acompaño la siguiente documentacion:

- I.** Factura o factura proforma con su respectivo numero de lote del Producto.
- II.** Etiqueta o Etiquetas.
- III.** Documento que garantiza que es de uso /cosumo humano:
(Podra presentar cualquiera de los siguientes documento para acreditar el ítem III, por favor indique el documento que presenta mediante una pleca)
- Certificado de Libre Venta (CLV)
- Registro Sanitario del pais de origen
- Registro Sanitario de otro pais de la region.
- Certificado expedido por Autoridad Reguladora Competente.
- Certificado de Buenas Practicas de Manufactura
- Declaración Jurada (en caso de no tener los requisitos anteriores)
- IV.** Comprobante de pago por mil lempiras (Lps.1,000.00)

FIRMA DEL SOLICITANTE